***ALLEGATO E – Tracciabilità dei flussi***

**Al Dirigente Scolastico**

**IC Scipione Lapi**

**Apecchio (PU)**

**BANDO GARA - Affidamento dei Servizi Assicurativi**

 **Durata dell’appalto: dal 01.09.2023 – 31.08.2026**

**CIG: ZAF3BB901E**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL’INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 80 Co. da 1 a 5 D.LGS. N. 50/2016 e TRACCIABILITA’ FLUSSI FINANZIARI DI CUI ALLA LEGGE 136/2010 E S.M.I**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_,

COD. FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante dell’Operatore Economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

# *DICHIARA*

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, D.P.R. 445/00 s.m.i. di non trovarsi in alcuna delle situazioni descritte all’art. 80, commi da 1 a 5 del D.Lgs. 50/2016

***DICHIARA***

Ai sensi dell’art.3, comma 7 della legge 13/08/2010, n.136 che all’opera/servizio/commessa pubblica è dedicato il seguente conto corrente bancario:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE PAESE | CIN IBAN | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

acceso presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sul quale sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

* + Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARA INOLTRE***

che ai sensi dell’art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l’obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

□ L’Operatore economico **non è** soggetto alla normativa dettata in materia di DURC (Dichiarazione Unica di Regolarità Contributiva) in quanto priva di dipendenti e di collaboratori a progetto

**OPPURE**

□ L’Operatore economico **è** soggetto alla normativa dettata in materia di DURC (Dichiarazione Unica di Regolarità Contributiva) che allega alla presente

che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

**E PRENDE ATTO**

che l’Istituto “Scipione Lapi” effettuerà idonei controlli, anche a campione.

Ai fini dell’accertamento l’Istituto “Scipione Lapi” procederà d’ufficio e comunicherà all’Operatore economico l’esito della verifica qualora sia negativo.

……………………………… ……………………………………………..

(data) (firma)[[1]](#footnote-1)

**NB: ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN**

**DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**

1. La firma deve essere resa per esteso e leggibile [↑](#footnote-ref-1)